

MESOTELIOMA PLEURICO

Valutazione Multidisciplinare

T
N
M

Malattia Operabile Stadio I-III (N0)*

Trattamento Palliativo

Chirurgia (Extra-
Pleuropneumectomia o
Pleurectomia-
Decorticazione)

Chemioterapia
(CDDP+Alimta)

P= Pleurectomia
e/o
P/D= Pleurectomia-Decorticazione
e/o
CT= Chemioterapia

CT adiuvante
CDDP+ Alimta
*Eventuale RT Adiuvante se
EPP*

Chirurgia (Extra-
Pleuropneumectomia o
Pleurectomia-
Decorticazione)

Eventuale RT Adiuvante se EPP

I LINEA

PS 0-1
CDDP + Alimta
PS 2 o controindicazione CDDP
CBCDA ± Alimta

Ia= T1aN0M0

Tumore limitato alla pleura parietale

Ib=T1bN0M0

Come stadio Ia ma focale coinvolgimento pleura
viscerale

II= T2N0M0

Il tumore invade tutte le superfici pleuriche omolaterali
(parietale, mediastinica, diaframmatica e viscerale) con
almeno uno dei seguenti:

- Coinvolgimento del muscolo diaframma
- Estensione del tumore dalla pleura viscerale all'interno del
parenchima polmonare

III= ogni T3M0; T1-T2N1M0; T1-T2N2M0

T3 Tumore localmente avanzato potenzialmente
resecabile

N1 Interessamento dei linfonodi ilari, bronchiali
omolaterali

N2 Interessamento dei linfonodi sottocarenali o
mediastinici omolaterali

IV= T4N0-3M0; ogni TN3M0, ogni T ogni N M1

T4 Tumore localmente avanzato inoperabile

N3 interessamento dei linfonodi mediastinici contro
lateral, mammari interni controlateral, linfonodi
sopraclavari omolaterali o contro laterali

M1 Metastasi a distanza

II linea

Trials Clinici

BSC (RT sintomatica)

Vinorelbina, Gemcitabina, Pemetrexed
se non usato in prima linea

* Chirurgia esclusa se istologia sarcomatoide

STADIAZIONE IMIG DEL MESOTELIOMA PLEURICO

T1: Tumore limitato alla pleura parietale omolaterale, con o senza coinvolgimento della pleura mediastinica, con o senza interessamento della pleura diaframmatica.

T1a Assenza di interessamento della pleura viscerale

T1b Invasione anche della pleura viscerale

T2: Il tumore invade tutte le superfici pleuriche omolaterali (parietale, mediastinica, diaframmatica e viscerale) con almeno uno dei seguenti:

1) Coinvolgimento del muscolo diaframma 2) Estensione del tumore dalla pleura viscerale all'interno del parenchima polmonare

T3: Il tumore invade tutte le superfici pleuriche omolaterali (parietale, mediastinica, diaframmatica e viscerale) con almeno uno dei seguenti:

1) Coinvolgimento della fascia endotoracica 2) Estensione al grasso mediastinico 3) Focus solitario resecabile radicalmente di tumore che si estende all'interno dei tessuti molli della parete toracica 4) Coinvolgimento del pericardio non transmurale

T4: Il tumore invade tutte le superfici pleuriche omolaterali (parietale, mediastinica, diaframmatica e viscerale) con almeno uno dei seguenti:

1) Estensione diffusa o aggetti diffusi all'interno della parete toracica, con o senza erosione costale associata 2) Estensione diretta al peritoneo attraverso il diaframma 3) Estensione diretta del tumore alla pleura controlaterale 4) Estensione diretta del tumore agli organi mediastinici 5) Estensione diretta del tumore alla colonna vertebrale 6) Estensione del tumore alla superficie interna del pericardio (con o senza versamento pericardico) o coinvolgimento del miocardio

N1: Metastasi ai linfonodi omolaterali peribronchiali o ilari

N2: Metastasi ai linfonodi sottocarinali o omolaterali mediastinici compresi i mammari interni omolaterali e quelli peridiaframmatici

N3: Metastasi ai linfonodi controlaterali mediastinici, controlaterali mammari interni, sovraclaveari omolaterali o controlaterali

RAGGRUPPAMENTO IN STADI:

STADIO I: T1 N0 M0

IA: T1a N0 M0

IB: T1b N0 M0

STADIO II: T2 N0 M0

STADIO III: T1, T2 N1 M0

T1, T2 N2 M0

T3 N0, N1, N2 M0

STADIO IV: T4 Qualsiasi N M0

Qualsiasi T N3 M0

Qualsiasi T Qualsiasi N M1